

свою линию поведения в соответствии с существующим нормативным полем;

- уметь применять полученные теоретические знания в профессиональной и повседневной жизни, находить и принимать оптимальные и эффективные решения в различных обстоятельствах;

- владеть навыками межличностной коммуникации;

- владеть гражданскими качествами, сочетать свободу и ответственность в поведении, быть готовым отстаивать права и обязанности гражданина в сфере охраны здоровья и социальной защиты;

- быть готовым к социальному взаимодействию, осуществлению своей деятельности с людьми различных взглядов, учитывая принятые в обществе моральные и правовые нормы;

- уметь в условиях динамично меняющейся социальной практики сохранять и отстаивать базовые традиционные ценности, сохраняя открытость критическому переосмыслению скопившегося опыта;

- уметь адекватно оценивать свои возможности, использовать различные технологии, методы и формы, спокойно воспринимать критику и быть способным к самокритике;

- владеть навыками здоровьесбережения.

В рамках развития профессиональных компетенций студент должен:

- осуществлять взаимодействия в профессионально-деловой сфере на основе понимания сущности социального конфликта, различных форм его проявления, уметь применять знания о способах предотвращения и разрешения конфликтных ситуаций;

- быть способен и готов к планированию, организации и осуществлению мероприятий по обеспечению охраны здоровья населения, материнства и детства и т.п.;

- иметь навык к организации и проведению медико-социологических исследований;

- самостоятельно критически анализировать различные источники информации, а также результаты собственной деятельности, минимизируя и предотвращая ошибки.

Таким образом, учебная дисциплина «Социология здоровья» предстаёт как важное звено

УПОРЯДОЧЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ И СТУДЕНТА

О.Е. Кузнецов, А.А. Кузнецова

УО «Гродненский медицинский университет», г. Гродно,

УО «Гродненский медицинский колледж», г. Гродно,

Республика Беларусь

Медицинское образование на этапе реформирования образовательных программ, расширения ресурсных возможностей, строительства новых, оснащенных по последнему слову техники медицинских центров, формирования нового амбициозного поколения молодежи, а так же новых требований к выпускникам, претерпевает значительные изменения [1].

Термин «метод» происходит от греческого слова «methodos», означающего путь, способ продвижения к истине. Методы обучения – это упорядоченная деятельность преподавателя и обучаемых. Форма обучения – внешний вид учебно-воспитательного процесса, способ существования и выражения содержания обучения. В медицинских образовательных учреждениях традиционно используется индивидуально-групповая и лекционно-семинарская формы обучения, классифицирующиеся в зависимости от дидактических целей и количества учащихся на: лекции, семинарское занятие, консультации, практикумы, лабораторно-практическое занятие, производственную практику, коллоквиум, зачет, экзамены. Традиционные методы объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, метод проблемного изложения, частично-поисковый, или эвристический метод под руководством и исследовательский требуют частичного пе-

решения и коррекции. Для того чтобы педагог определился с оптимальным методом обучения требуется пересмотр алгоритмов «подачи предмета».

Цель работы – разработка форм, содержания, приемов и средств обучения, способствующих повышению интереса, самостоятельности, творческой активности учащихся в усвоении знаний, формировании умений, навыков в их практическом применении.

Предложенное активное обучение – принудительная активация мышления, когда обучаемый вынужден быть активным независимо от желания. Данный метод позволяет длительное время учащимся быть вовлеченным в учебный процесс, поскольку их активность должна быть не кратковременной или эпизодической, а в значительной степени устойчивой и длительной (в течение всего занятия). При активном обучении стимулируется самостоятельная творческая выработка решений, повышение степени мотивации и эмоциональности обучаемых, происходит постоянное взаимодействие обучаемых и преподавателей посредством прямых и обратных связей. Главный принцип такого обучения – запрет на высказывания учащегося «я не могу», «я не знаю» и соблюдение принципа свободного пространства (учащиеся могут передвигаться, располагаться по кругу, объединяться в малые группы, индивидуально уединяться для решения проблемы, выполнения задания)

К таковым методам/формам обучения нами отнесены неигровые варианты: анализ конкретных ситуаций (клинический разбор тематического пациента, интерпретация результатов параклинического обследования и др.), имитационные упражнения, тренинг и игровые формы: ролевые, проблемно-деловые игры (группа из 5-6 учащихся исследует ситуацию и находит решение самостоятельно, преподаватель лишь способствует этому, но не предлагает готовых решений). Данные формы обучения характеризуются имитацией профессиональной деятельности.

Для того чтобы педагог мог определиться с оптимальным методом обучения конкретного занятия предлагается алгоритм:

- решение, будет ли материал изучаться самостоятельно или под руководством;
- определение соотношения репродуктивных и продуктивных методов: предпочтение должно отдаваться продуктивным методам;
- определение соотношения индуктивной и дедуктивной логики, аналитического и синтетического путей познания;
- меры и способы сочетания словесных, наглядных, практических методов;
- решение о необходимости введения методов стимулирования деятельности учащихся;
- определение «точек», интервалов, методов контроля и самоконтроля;
- продумывание запасных вариантов на случай отклонения процесса обучения от запланированного.

Технологии обучения классифицируются по направленности действия (ученики, учащиеся, преподаватели и т.д.), по целям обучения, по предметной среде (гуманитарные, естественные, технические дисциплины и т.д.), по применяемым техническим средствам (аудиовизуальные, компьютерные, видеокомпьютерные и т.д.), по организации учебного процесса (индивидуальные, коллективные, смешанные), по методической задаче (технология одного предмета, средства, методы) [2]. При организации коллективной работы учащихся возникает ряд трудностей организационного, педагогического и социального плана. Чтобы групповая работа по нахождению новых знаний была по-настоящему продуктивной, нужно предложить учащимся совместную деятельность – интересную, личностно и социально значимую, общественно-полезную, допускающую распределение функций по индивидуальным способностям.

Результаты оценки обратной связи показали, что большинству обучаемых интересно: участвуя в активных занятиях, развивается клиническое мышление, аналитические способности, формируется ораторское мастерство и совершенствуется профессиональная речь, становятся увереннее и активнее. Не во всех группах возможно использование нетрадиционных методик обучения, так как они рассчитаны на базовую компетентность и хорошую успеваемость. Тем не менее, надо внедрять активные формы обучения и среди «слабых» групп, активизируя в них потенциал к самосовершенствованию.

Да, не всегда достигнута цель и полностью раскрыта тема, однако, учащиеся почувствовали необходимость самоанализа, у них появился интерес к учебе.

Таким образом, оптимизация учебного процесса возможна с позиции совершенствования методов обучения, разработки новых принципов построения учебных программ и пособий, индивидуализации процессов обучения при условии учета индивидуальных особенностей обучающегося.

Литература:

1. Модель медицинского образования Казахского Национального медицинского университета им. С.Д.Асфендиярова. Вып.1. – Алматы: КазНМУ им. С.Д.Асфендиярова, 2010. - Часть 3. Методы и формы обучения. – 72 с.
2. Анисимов В.В., Грохольская О.Г., Никандров Н.Д. Общие основы педагогики. – М.: Просвещение, 2006.

АКСИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ И МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кулик С.П., Тиханович Н.У.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Медицинское знание в современную эпоху претерпевает ряд глубочайших преобразований, становится важнейшим феноменом культуры. Медицина не только расширяет горизонты человеческого познания, становится все более технически оснащенной и технологически насыщенной, но и поднимает целый блок сложнейших вопросов нравственного и правового характера, в первую очередь, о допустимых границах научных исследований, о возможности вмешательства в святая святых человеческого бытия – рождение и смерть. Нравственные постулаты современной биомедицины кардинально меняют основополагающие принципы «Клятвы Гиппократ», которая на протяжении всего существования медицины, в ее современном понимании, являлась образцом врачебного морального сознания. Человеку приходится делать непростой и чрезвычайно ответственный выбор, который определяет судьбу либо его самого, либо его родных. В связи с этим вопрос о нравственности знания и его применения встает с небывалой остротой. Связь научности и нравственности – одно из условий существования и выживания современной цивилизации.

Формирование ценностей происходит в определенных конкретно-исторических условиях на основе общественной практики, форм общения людей, индивидуальной деятельности человека. Ценности не возникают на пустом месте и не вкладываются в человека извне. Они формируются в ходе его социализации и носят динамический характер. Весь накопленный человеком жизненный опыт и система его знаний непосредственно влияют на характер его ценностей.

Фундаментальные человеческие ценности выступают в этой ситуации не как нечто отвлеченное, удаленное от повседневных реалий, – именно ими определяются те пути, которые мы будем выбирать в мире высоких технологий. К высшим ценностям следует отнести такие «предельные» и наиболее общие для людей ценности, как смысл жизни, счастье, добро, справедливость, красота, истина, свобода и т.д. Бремя выбора всегда будет лежать на нас. А для того, чтобы этот выбор делался осознанно и ответственно, необходимы широкие общественные дискуссии. Дело вовсе не в том, что они позволят прийти к однозначным решениям, – такие надежды сродни утопии. Дело в том, что именно в ходе (а не в исходе!) таких дискуссий мы в состоянии определить, какие воздействия на человека допустимы, а какие нет.

Медицина и фармация оперируют сегодня такими средствами и возможностями, которые